

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-02-22-013578-a

|                                           |                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Найменування замовника:                   | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>"РУБІЖАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"<br>РУБІЖАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЛУГАНСЬКОЇ<br>ОБЛАСТІ                                               |
| Категорія замовника:                      | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади                                                                                                     |
| Ідентифікаційний код замовника в<br>ЄДР:  | 01983683                                                                                                                                                                         |
| Місцезнаходження замовника:               | 93009, Україна, Луганська область, місто Рубіжне,<br>вул. Студентська, 19                                                                                                        |
| Вид предмета закупівлі:                   | Товари                                                                                                                                                                           |
| Назва предмета закупівлі:                 | Апарат високочастотний електрохірургічний (за<br>кодами ЄЗС ДК 021:2015: 33160000-9 - Устаткування<br>для операційних блоків; НК 024:2023: 44776 -<br>Електрохірургічна система) |
| Код за Єдиним закупівельним<br>словником: | ДК 021:2015:33160000-9: Устаткування для<br>операційних блоків                                                                                                                   |

| Назва<br>номенклатурної<br>позиції предмета<br>закупівлі | Код згідно з<br>Єдиним<br>закупівельним<br>словником, що<br>найбільше<br>відповідає назві<br>номенклатурної<br>позиції предмета<br>закупівлі | Кількість<br>товарів або<br>обсяг<br>виконання<br>робіт чи<br>надання<br>послуг | Місце поставки<br>товарів або місце<br>виконання робіт<br>чи надання послуг                                                                                                                                                                         | Строк<br>поставки<br>товарів,<br>виконання<br>робіт чи<br>надання<br>послуг |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Апарат<br>високочастотний<br>електрохірургічний          | ДК 021:2015:<br>33160000-9 —<br>Устаткування для<br>операційних блоків<br>НК 024:2023: 44776<br>—<br>Електрохірургічна<br>система            | 2 комплект                                                                      | 61033, Україна,<br>Харківська область,<br>м. Харків, вул.<br>Георгія Тарасенка,<br>буд. 92-<br>А(Комунальне<br>некомерційне<br>підприємство<br>«Рубіжанська<br>центральна міська<br>лікарня»<br>Рубіжанської<br>міської ради<br>Луганської області) | до 08 квітня<br>2024                                                        |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | Розрахунки проводяться шляхом оплати Покупцем за фактом поставки Товару у розмірі 100% в термін протягом 7 (семи) робочих днів з моменту поставки на підставі видаткової накладної (оформлених належним чином: посада, підпис, ПІБ/ПІ, печатка (у разі її використання), тощо)) на оплату товару. Джерело фінансування: кошти НСЗУ( Національна служба здоров'я України);категорія Замовника: відповідно до п.3 ч.4 ст.2 ЗУ: підприємства, установи, організації, зазначені у п.3 ч.1 ст.2(юридична особа є розпорядником, одержувачем бюджетних коштів);Фактична адреса: просп. Олександра Поля, буд.98д, м. Дніпро, Дніпропетровська обл., 49055 ; Застосовані критерії оцінки - єдиним критерієм оцінки згідно даної закупівлі є ціна (питома вага критерію - 100%) | Післяоплата | 7              | Робочі   | 100                |

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

ФОП "Кононяко Галина Опанасівна"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

173 700,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис       | Сума       |
|--------------------------------|------------|------------|
| Інше                           | кошти НСЗУ | 173700 UAH |